MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATIO HEET
(FOR USE WITH FORM. 10-875)

FILING DATE

	,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Ç	LAIMS							_	
-,*	AS FILED		AFTER AFT 1st AMENDMENT 2nd AME			TER NDMENT			١.	•		•		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.		
1								51						L	
2								52	L	1	1			L	
3								53			1			L	
4				7				54					<u></u>	L	
5	1	14		/				55							
6		1		/				56							
7		EI)		/			1	57			1			Γ	
8		(1)						58						Γ	
9		(D)	/					59			†			Г	
10		0						60			1				
11		0	1/					61							
12		1	1/					62		ļ				Г	
13	1		//					63		 				Г	
	-	1	<i>/</i>					64			<u> </u>				
14		<u> </u>	 				\vdash	65			1			_	
15				-,			1	66		†					
16				- -			-			 	 				
17								67 68			 			_	
18 19	-						├				 				
							-	69						_	
20			-	+-1				70						_	
21							-	71							
22				-			\vdash	72							
23							-	73							
24								74							
25							-	75							
26	•			\perp			<u> </u>	76							
27							_	77							
28								78							
29			1					79							
30								80							
31								81							
32								82							
33							ļ	83							
34							<u> </u>	84							
35								85							
36								86							
37		[87				I			
38								88				I			
39								89							
40								90							
41	1							91			T	T	T	_	
42								92							
43)	93		1		1			
44								94							
45							1	95					i		
46							-	96							
47								97					 +		
48								98							
49								99			-			_	
50							i	00							
			72				TOT					+		-	
TAL D.		1 1	,2	1						, I					
TAL P.		-	14		•		TOT		•		•	_	•	_	
TAL AIMS		the size of the	11 7 1				TO	AL IMS		673.53	i i		i i	ار مورانست	